

# Infektionskrankheiten in Berlin

Epidemiologischer Wochenbericht des Lageso

Landesamt  
für Gesundheit und Soziales

B



14

26





# Inhalt

- 1 Aktuelle Situation**  
Akute Atemwegserkrankungen  
Mpox
- 2 Wochenübersicht**  
An das Lageso übermittelte Nachweise  
von Krankheitserregern und Krankheiten
- 3 Ausbrüche**  
Ausbrüche durch meldepflichtige  
Erreger/Krankheiten
- 4 Gesamtübersicht**

---

Wochenübersicht über die im Land Berlin gemäß  
Infektionsschutzgesetz (IfSG) erfassten Infektionskrankheiten

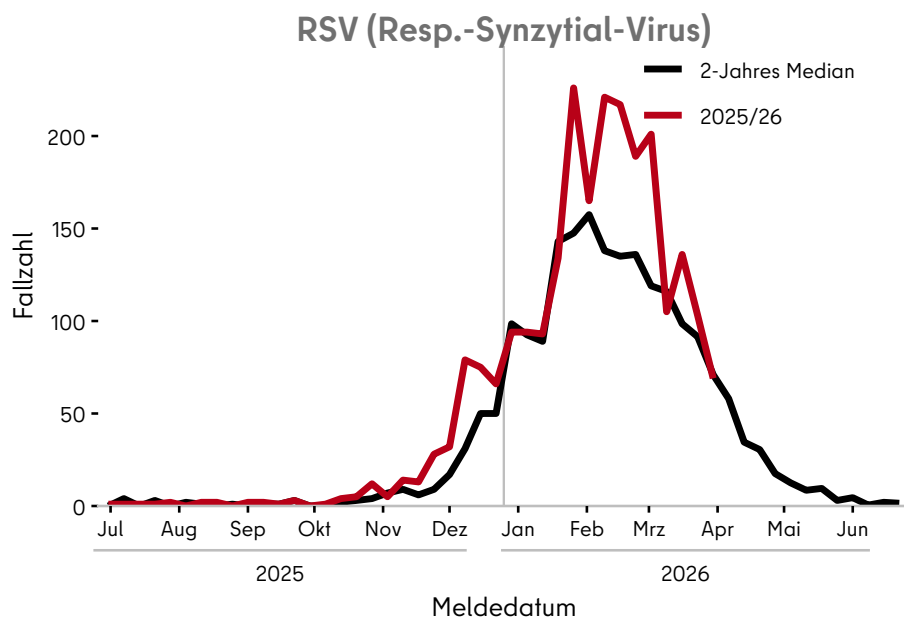
14. Meldewoche 2026

Herausgegeben am 09.04.2026  
Datenstand: 08.04.2026, 09:00 Uhr

Wenn nicht anders beschrieben, erfüllen alle berichteten Fälle die jeweils  
aktuelle Referenzdefinition des Robert Koch-Instituts

In der 14. Meldewoche (MW) liegen die **Influenza**- und **COVID-19**-Aktivitäten mit neun bzw. zehn Fällen wie in der Vorwoche auf einem sehr niedrigen Niveau. Das zeigt sich auch in den Daten des Berliner Abwassermonitorings, wo sowohl die Konzentration von SARS-CoV-2 als auch Influenza im Vergleich zur Vorwoche erneut gesunken sind und auf einem sehr niedrigen Stand liegen.

Im Vergleich dazu sind die Meldefallzahlen für Infektionen mit dem **Respiratorischen-Synzytial-Virus (RSV)** mit 69 Fällen weiterhin erhöht, aber auch hier zeigt sich ein deutlicher Rückgang von 33 % im Vergleich zur Vorwoche (13. MW: n=103). Auch das Berliner Abwassermonitoring zeigt einen weiter rückläufigen Trend der Konzentration von RSV-RNA. In den Meldedaten ist das Geschlechterverhältnis der betroffenen Personen ausgeglichen, der Altersmedian liegt bei 71 Jahren (Spanne: 0-94 Jahre) und ist somit im Vergleich zur Vorwoche angestiegen. Die Inzidenzen (Infektionen pro 100.000 Einwohner) sind sowohl bei den unter Zweijährigen, als auch bei den über 75-Jährigen weiter gesunken. Für 32 Personen liegen Angaben zum Hospitalisierungsstatus vor, von diesen wurden 25 Personen (78 %) stationär im Krankenhaus behandelt.



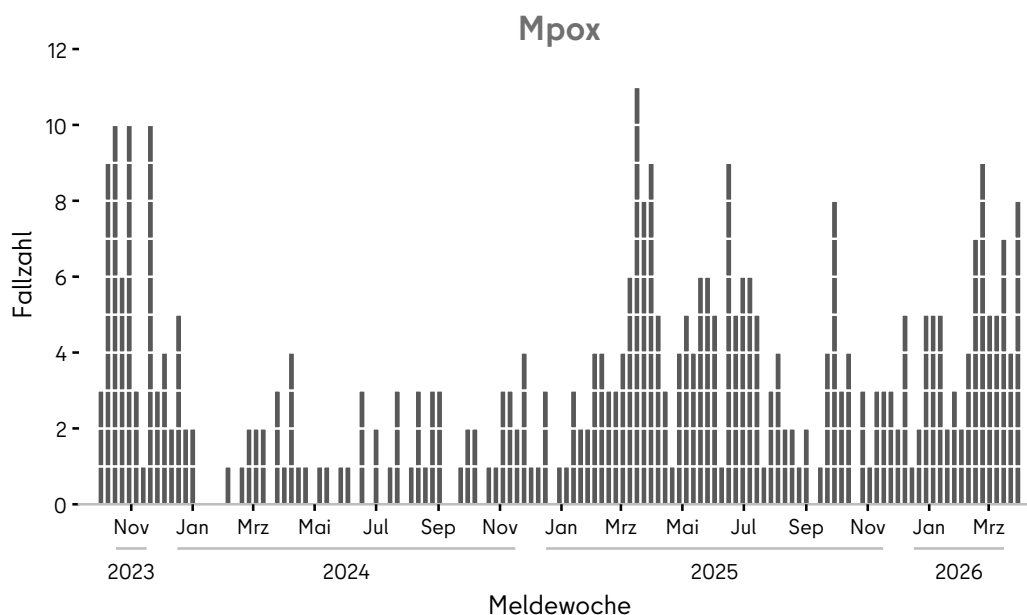
**Abb. 1.1:** An das Lageso übermittelte RSV-Fälle im Zeitraum von Juli 2025 bis zur aktuellen Berichtswoche (rote Linie) im Vergleich zum Median der zwei Vorjahre (schwarze Linie).

Nach Angaben der [Arbeitsgemeinschaft Influenza \(AGI\)](#) des RKI ist die Aktivität akuter respiratorischer Erkrankungen bundesweit um die Osterferien weiter zurückgegangen, wobei mit Schwankungen durch Nachmeldungen zu rechnen ist. Das ARE-Geschehen wird inzwischen zunehmend durch Erkältungsviren wie Rhinoviren bestimmt, während weiterhin auch RSV und Influenza zirkulieren. Die Anzahl der Arztbesuche im ambulanten und stationären Bereich blieben in den letzten Wochen unter den Werten der Vorsaison um diese Zeit.

Auch europaweit setzt sich der rückläufige Trend bei akuten Atemwegserkrankungen fort. In den meisten Ländern ist nur noch eine sehr niedrige Aktivität zu beobachten. Die Anzahl der Hospitalisierungen und Hausarztbesuche wegen Atemwegserkrankungen ist in den meisten meldenden Ländern zurück auf dem Ausgangsniveau. Lediglich die RSV-Aktivität bleibt erhöht, wobei Kinder unter fünf Jahren den Großteil der Krankenhausaufnahmen ausmachen.

Detaillierte und aktuelle Informationen zur Aktivität der akuten Atemwegserreger (COVID-19, Influenza, RSV) im Land Berlin sowie zu den Ergebnissen des Abwassermonitorings finden Sie auf der wöchentlich aktualisierten [Webseite](#) des Lageso.

Die Zirkulation von **Mpox**-Viren (MPXV) hält in Berlin weiter an. In der Berichtswoche sind acht weitere Mpox-Fälle an das Lageso übermittelt worden, eine betroffene Person musste aufgrund der Mpox-Infektion stationär im Krankenhaus behandelt werden. Bis einschließlich der 14. MW wurden in Berlin in 2026 bislang 71 Mpox-Fälle übermittelt. Das sind deutlich mehr Mpox-Fälle als in den Vorjahren im selben Zeitraum (2025: n=61; 2024: n=14; 2023: n=10). Für 63 % der Fälle aus dem Jahr 2026 (n=45) wurde die Klade Ib bestätigt, für 16 Fälle die Klade IIb und bei 10 Isolaten liegen bislang noch keine Informationen zur kladenspezifischen Diagnostik vor.



In verschiedenen Ländern der Welt zirkulieren aktuell sowohl MPXV der [Klade I](#) und der [Klade II](#). Für beide Klade spielen sexuelle Kontakte eine zentrale Rolle bei der Übertragung. MPXV der Klade Ib sind aus verschiedenen Ländern außerhalb Afrikas berichtet worden, sowohl im Zusammenhang mit Reisen in Ländern mit anhaltender Klade Ib Zirkulation als auch unabhängig davon. Die epidemiologische Situation von Mpox-Infektionen durch Klade Ib ist dabei weitgehend unverändert zu den Vorwochen. Außerhalb afrikanischer Länder haben sich hier Übertragungsnetzwerke vor allem unter Männern, die Sex mit Männern haben etabliert.

Bis zum Oktober 2025 waren MPXV-Ib Fälle entweder importiert oder standen im epidemiologischen Zusammenhang mit importierten Fällen und waren in Verbindung mit heterosexuellen Kontakten bzw. Übertragungen im Haushalt aufgetreten. In Berlin wurden die ersten Fälle mit autochthoner Übertragung der Klade Ib Anfang dieses Jahres übermittelt.

Eine Impfung gegen Mpox wird aktuell durch die STIKO unabhängig vom Geschlecht für Personen mit einem erhöhten Expositionsrisiko empfohlen. Bislang zählen hierzu insbesondere Männer und trans- sowie nicht-binäre Personen, die Sex mit Männern haben und dabei häufig die Partner wechseln sowie Sexarbeitende.

#### **Weitere Informationen:**

Für die 14. MW wurden insgesamt 7 nosokomiale **Ausbrüche** mit 26 Erkrankten übermittelt (siehe **Abschnitt 3**).

Erreger/Krankheit	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 <sup>1</sup>	Tabelle 2.1
			Median kumulativ 2021–2025 <sup>1</sup>
Acinetobacter spp.	1	15	21
Campylobacter-Enteritis	13	476	418
COVID-19	10	1.310	33.336
EHEC-Erkrankung	2	62	20
Enterobacterales	8	133	143
Giardiasis	2	108	92
Haemophilus infl., invasive Erkr.	2	20	25
Hepatitis A	1	10	12
Hepatitis B	16	257	376
Hepatitis C	6	132	144
Hepatitis E	3	57	46
Influenza, saisonal	9	7.814	2.405
Keuchhusten	4	40	33
Kryptosporidiose	1	31	31
Legionellose	1	29	27
Lyme-Borreliose	4	83	75
Mpox <sup>3</sup>	8	71	12
MRSA, invasive Infektion	2	27	16
Norovirus-Gastroenteritis	72	2.632	1.556
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>2</sup>	11	221	149
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>2</sup>	69	2.047	1.633
Rotavirus-Gastroenteritis	29	328	302
Salmonellose	2	64	65
Shigellose	3	71	41
Tuberkulose	4	72	84
Windpocken	17	286	214
Yersiniose	2	43	25
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>302</b>	<b>16.439</b>	

An das Lageso übermittelte Nachweise von Krankheitserregern und Krankheiten für die aktuelle Berichtswoche.

<sup>1</sup> Die kumulierte Anzahl und der 5-Jahres-Median (der kumulierten Fallzahl) umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche der jeweiligen Jahre.

<sup>2</sup> Diese Meldekategorie wurde im Laufe des Jahres 2023 eingeführt bzw. technisch umgesetzt. Zum Vergleich mit den aktuellen Fallzahlen wird der Median der Jahre 2024-2025 dargestellt.

<sup>3</sup> Mit dem Auftreten der ersten Fälle in Deutschland 2022 wurde die Meldekategorie im Jahr 2022 eingeführt. Zum Vergleich mit den aktuellen Fallzahlen wird der Median 2022-2025 dargestellt.

## Nosokomiale Ausbrüche

Erreger / Krankheit	Berichtswoche		Tabelle 3.1 kumulativ 2026	
	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl	Zahl der Ausbrüche	Gesamtfallzahl
	<i>Candidozyma auris</i>			1
<i>Clostridioides difficile</i>			2	7
COVID-19			32	143
<b>Enterobacterales spp.</b>			<b>4</b>	<b>38</b>
<i>Klebsiella aerogenes</i>			2	27
<i>Klebsiella pneumoniae</i>			1	8
<i>Enterobacter cloacae</i>			1	3
Influenza			95	596
Krätzmilben			1	2
Norovirus	3	11	210	1.806
<i>Ralstonia mannitolitica</i>	1	3	1	3
Respiratorisches-Synzytial-Virus	2	5	12	70
Rotavirus			3	13
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1	7	3	15
Vancomycin-resistente <i>Enterococcus faecium</i> (VRE)			2	33
Gastroenteritis ohne Labornachweis			11	73
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>7</b>	<b>26</b>	<b>377</b>	<b>2.805</b>

Anzahl der nosokomialen Häufungen und Gesamtfallzahl nach Erreger/Krankheit für die Berichtswoche<sup>1</sup> sowie kumulative Übersicht für das Jahr 2026.

Nosokomiale Infektionen sind nach § 2 IfSG Infektionen, die im zeitlichen Zusammenhang mit einer stationären oder einer ambulanten medizinischen Maßnahme stehen, soweit diese nicht bereits vorher bestand.

Das Auftreten von zwei oder mehr nosokomialen Infektionen, bei denen ein epidemischer Zusammenhang wahrscheinlich ist oder vermutet wird, wird dem Gesundheitsamt gemäß § 6 Abs. 3 IfSG nichtnamentlich gemeldet und gemäß § 11 Abs. 1 IfSG an das Lageso und von dort an das Robert Koch-Institut übermittelt.

<sup>1</sup> Ausschlaggebend für die Berichterstattung von Ausbrüchen ist die Meldewoche des ersterkrankten Falles im Ausbruch.

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2026)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 <sup>2</sup>	Median 2021-2025 <sup>2</sup>	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
<i>Acinetobacter spp.</i>	1	15	21	1	1	0	4	3	1	0	1	1	2	0	1
Adenovirus-Konjunktivitis	0	4	4	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	1	0
Arbovirus-Erkrankungen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bornaviren	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Botulismus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brucellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campylobacter-Enteritis	13	476	418	37	35	34	35	38	38	64	37	23	48	52	35
Candidozyma auris <sup>3</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chikungunya-Fieber	0	14	0	0	3	2	0	0	2	4	0	0	1	2	0
Cholera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CJK (Creutzfeldt-Jakob-Krankheit)	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Clostridioides diff., schw. Verl.	0	9	9	0	0	0	3	1	1	3	0	0	0	1	0
COVID-19	10	1.310	33.336	136	44	73	83	162	97	141	113	118	94	105	144
Denguefieber	0	10	20	0	4	0	0	1	1	1	0	0	1	2	0
Diphtherie	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
EHEC-Erkrankung	2	62	20	5	4	6	5	3	8	4	6	7	4	8	2
Enterobacterales	8	133	143	23	16	5	10	20	10	9	5	11	10	8	6
FSME (Frühsommer-Men.enzeph.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Giardiasis	2	108	92	7	19	3	2	16	14	13	4	2	8	18	2
Haemophilus infl., invasive Erkr.	2	20	25	3	2	2	0	0	3	1	3	1	3	1	1
Hantavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	10	12	0	2	1	0	1	0	0	1	1	0	3	1
Hepatitis B	16	257	376	26	34	19	33	22	32	11	19	16	11	28	6

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2026)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 <sup>2</sup>	Median 2021-2025 <sup>2</sup>	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Hepatitis C	6	132	144	12	12	8	10	32	9	13	9	10	4	9	4
Hepatitis D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	3	57	46	8	2	2	5	5	6	4	4	4	8	3	6
HUS, enteropathisch	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Influenza, saisonal	9	7.814	2.405	640	474	634	684	806	634	917	529	542	739	657	558
Keuchhusten	4	40	33	4	5	0	3	6	0	4	3	1	3	4	7
Kryptosporidiose	1	31	31	3	5	3	0	3	6	3	0	1	3	4	0
Legionellose	1	29	27	1	5	2	1	4	3	4	3	0	1	3	2
Leptospirose	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Listeriose	0	7	6	0	2	1	0	0	0	0	1	0	3	0	0
Lyme-Borreliose	4	83	75	3	3	7	18	7	4	15	4	6	5	6	5
Malaria <sup>3</sup>	0	20	27	1	0	1	1	3	0	4	3	0	4	2	1
Masern	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Meningokokken, invasive Erkr.	0	5	3	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	1
Mpox <sup>4</sup>	8	71	14	4	16	3	2	11	13	9	1	2	3	5	2
MRSA, invasive Infektion	2	27	16	3	4	2	3	7	0	1	2	3	1	1	0
Mumps	0	2	5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Nicht-Cholera-Vibrionen <sup>3</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Norovirus-Gastroenteritis	72	2.632	1.556	154	124	197	230	163	240	218	193	338	310	277	188
Ornithose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Orthopocken <sup>4</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paratyphus	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabelle 4.1

Erreger/Krankheit <sup>1</sup>	Land Berlin			Fallzahl je Bezirk, kumulativ (1.-aktuelle Berichtswoche 2026)											
	Fallzahl aktuelle Berichtswoche	Fallzahl kumulativ 2026 <sup>2</sup>	Median 2021-2025 <sup>2</sup>	Charlottenburg- Wilmerdorf	Friedrichshain- Kreuzberg	Lichtenberg	Marzahn- Hellersdorf	Mitte	Neukölln	Pankow	Reinickendorf	Spandau	Steglitz- Zehlendorf	Tempelhof- Schöneberg	Treptow- Köpenick
Pneumokokken, invasive Erkr. <sup>3</sup>	11	221	226	17	24	11	17	30	18	11	22	16	17	23	15
Q-Fieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RSV (Resp.-Synzytial-Virus) <sup>3</sup>	69	2.047	2.274	137	148	138	179	151	229	251	138	141	207	192	136
Rotavirus-Gastroenteritis	29	328	302	18	7	34	23	33	39	24	37	40	31	27	15
Röteln	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	2	64	65	3	4	7	7	5	7	2	7	6	2	8	6
Shigellose	3	71	41	1	11	1	2	14	10	7	1	0	0	17	7
Trichinellose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberkulose	4	72	84	7	4	20	9	6	6	2	4	4	1	7	2
Tularämie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Typhus abdominalis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
West-Nil-Fieber	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Windpocken	17	286	214	20	19	5	20	41	17	36	6	30	37	34	21
Yersiniose	2	43	25	5	3	3	5	9	3	1	0	3	1	6	4
Zikavirus-Erkrankung	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Gesamtergebnis</b>	<b>302</b>	<b>16.514</b>		<b>1.279</b>	<b>1.037</b>	<b>1.225</b>	<b>1.397</b>	<b>1.607</b>	<b>1.452</b>	<b>1.777</b>	<b>1.157</b>	<b>1.328</b>	<b>1.562</b>	<b>1.514</b>	<b>1.179</b>

<sup>1</sup> Erreger/Krankheiten, für die im aktuellen Jahr bzw. in den fünf vorangegangenen Jahren keine Fälle an das Lageso übermittelt wurden, sind nicht dargestellt (z. B. virale hämorrhagische Fieber, Pest, Tollwut).

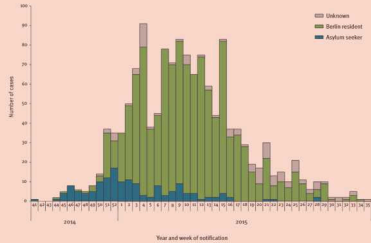
<sup>2</sup> Die kumulierte Anzahl und der 5-Jahres-Median (der kumulierten Fallzahl) umfasst die Fälle von der 1. bis zur aktuellen Berichtswoche der jeweiligen Jahre.

<sup>3</sup> Diese Meldekatgorie wurde im Laufe des Jahres 2023 eingeführt bzw. technisch umgesetzt. Zum Vergleich mit den aktuellen Fallzahlen wird der Median der Jahre 2024-2025 dargestellt.

<sup>4</sup> Mit dem Auftreten der ersten Fälle in Deutschland 2022 wurde die Meldekatgorie im Jahr 2022 eingeführt. Zum Vergleich mit den aktuellen Fallzahlen wird der Median 2022-2025 dargestellt.



# Impressum



## Herausgeber

Landesamt für Gesundheit und Soziales Berlin (Lageso)  
Fachgruppe Surveillance und Epidemiologie von  
Infektionskrankheiten (IC1)

Turmstraße 21, Haus M  
10559 Berlin

E-Mail: [infektionsschutz@lageso.berlin.de](mailto:infektionsschutz@lageso.berlin.de)

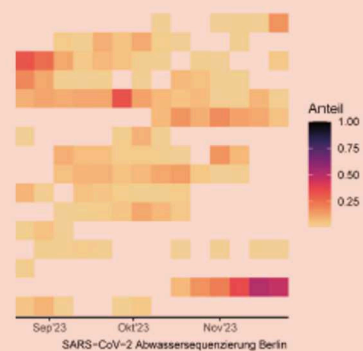
Internet: [www.berlin.de/lageso/  
gesundheit/infektionskrankheiten](http://www.berlin.de/lageso/gesundheit/infektionskrankheiten)

## Redaktion

Alexander Bartel  
Dr. Julia Bitzegeio  
Marie Bartels  
Dr. Amrei Krings  
Anke Lingenauber  
Francisco Rios  
Dr. Claudia Ruscher  
Lina Schienemeyer  
Sylvia Wendt

## Bezugsquelle

Der Wochenbericht ist online abrufbar unter:  
[https://www.berlin.de/lageso/gesundheit/  
infektionskrankheiten/berichte-veroeffentlichungen/wo-  
chenberichte](https://www.berlin.de/lageso/gesundheit/infektionskrankheiten/berichte-veroeffentlichungen/wochenberichte)



SHARE JOY  
NOT POX!

KNOW THE RISKS OF MPX